THEATER
VERBAND
TIROL

Stadlweg 25, 6020 Innsbruck
Telefon: 0512 583186
www.theaterverbandtirol.at

ANMELDEBOGEN

Hiermit melde ich mich verbindlich an für den Fortbildungs-Kurs:

Theaterworkshop: Darstellendes Spiel in der Schule

am **Samstag, 29. November 2025**, 9:30 – 17:00 Uhr
im **Seminarraum Theater Verband Tirol**, Etrichgasse 32, A-6020 Innsbruck

Name: .....

Straße, Haus-/Stiegen-/Tür-Nr.: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Bisherige Erfahrungen und Fortbildungen im Bereich Theater:

.....

.....

Ich bin:
- ☐ **Lehrperson** an der Schule: .....
- ☐ **Mitglied** der Bühne / Gruppe: .....
- ☐ **Einzelmitglied** beim Theater Verband Tirol
- ☐ **nicht Mitglied** beim Theater Verband Tirol

Rechnung:
- ☐ Kosten werden **von der Schule bezahlt**, Rechnung geht direkt an diese Adresse:
  .....
- ☐ Kosten werden **von Bühne bezahlt**, Rechnung geht direkt an die Bühne (dh. an die beim Theater Verband Tirol hinterlegte E-Mail-Adresse der Bühne)
- ☐ Kosten werden **von Kursteilnehmer*in bezahlt**, Rechnung geht per E-Mail an Kursteilnehmer*in

Bitte ankreuzen (Pflichtfelder):

- ☐ Ich habe die **Stornobedingungen** (Folgeseite) gelesen und akzeptiere diese mit meiner Unterschrift.
- ☐ **Datenschutz**: Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass der Theater Verband Tirol meine angegebenen Daten zu den genannten Bedingungen (Folgeseite) verwenden darf.

Datum: ..... Unterschrift: .....

Den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Anmeldebogen
bitte per E-Mail senden an: **info@theaterverbandtirol.at**
Nach erfolgreicher Anmeldung erhalten Sie eine schriftliche Anmeldebestätigung.